ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795
e-mail: rmic8b900g@istruzione.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
Scuola dell'Infanzia Collodi

I sottoscritti……. genitori dell'alunno/a ……..……. della sezione …… del plesso ……... autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo teatrale che si terrà il giorno 02/12/2026 dalle ore 09.00 alle ore 10.30 circa presso la Scuola Infanzia Via Campania come da **circ. n. 153**. Il costo è di €. 11,00 comprensivo di servizio Scuolabus. I sottoscritti si impegnano a pagare l'intera somma tramite pagoPA entro e non oltre il giorno 30/11/2026.

Data_____ Firma_____

Firma_____

Durante l'uscita i docenti potranno effettuare riprese fotografiche e audiovisive da condividere con i genitori informativa presente nel sito dell'istituto) e da pubblicare sul sito o nelle pagine e canali ufficiali della scuola per scopi puramente istituzionali.

I sottoscritti Autorizzano ☐ Non autorizzano☐

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795
e-mail: rmic8b900g@istruzione.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
Scuola dell'Infanzia Collodi

I sottoscritti……. genitori dell'alunno/a ……..……. della sezione …… del plesso ……... autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo teatrale che si terrà il giorno 02/12/2026 dalle ore 09.00 alle ore 10.30 circa presso la Scuola Infanzia Via Campania come da **circ. n. 153**. Il costo è di €. 11,00 comprensivo di servizio Scuolabus. I sottoscritti si impegnano a pagare l'intera somma tramite pagoPA entro e non oltre il giorno 30/11/2026.

Data_____ Firma_____

Firma_____

Durante l'uscita i docenti potranno effettuare riprese fotografiche e audiovisive da condividere con i genitori informativa presente nel sito dell'istituto) e da pubblicare sul sito o nelle pagine e canali ufficiali della scuola per scopi puramente istituzionali.

I sottoscritti Autorizzano ☐ Non autorizzano☐

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"
Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795
e-mail: rmic8b900g@istruzione.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
Scuola dell'Infanzia Collodi

I sottoscritti……. genitori dell'alunno/a ……..……. della sezione …… del plesso ……... autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo teatrale che si terrà il giorno 02/12/2026 dalle ore 09.00 alle ore 10.30 circa presso la Scuola Infanzia Via Campania come da **circ. n. 153**. Il costo è di €. 11,00 comprensivo di servizio Scuolabus. I sottoscritti si impegnano a pagare l'intera somma tramite pagoPA entro e non oltre il giorno 30/11/2026.

Data_____ Firma_____

Firma_____

Durante l'uscita i docenti potranno effettuare riprese fotografiche e audiovisive da condividere con i genitori informativa presente nel sito dell'istituto) e da pubblicare sul sito o nelle pagine e canali ufficiali della scuola per scopi puramente istituzionali.

I sottoscritti Autorizzano ☒ Non autorizzano☐